Приложение 50
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 20 декабря 2012 года № 562

Форма Р-1

ИИН/БИН
070340010032

Заказчик **ГКП на ПХВ" Обл. перинатальный центр № 1" УЗ Туркестанской обл.,Республика Казахстан, г. Туркестан, квартал 160, дом № 18**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

180140010848

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинские сиситемы",Республика Казахстан, г.Шымкент, ул. Казыбек би, дом № 82**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) договор № 73 от 18.03.2024г

Номер документа	Дата составления
00000000018	16.04.2024

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер по порядку	Наименование работ (услуг) (в разрезе их подвидов в соответствии с технической спецификацией, заданием, графиком выполнения работ (услуг) при их наличии)	Дата выполнения работ (оказания услуг)	Сведения об отчете о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах (дата, номер, количество страниц) (при их наличии)	Единица измерения	Выполнено работ (оказано услуг)		
					количество	цена за единицу	стоимость
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Тех. обслуживание мед. оборудования - фототерапевтические установки для новорожденных - с заменой ламп в кол-ве 20 шт.			Усл.	1	602 200,00	602 200,00
				Итого	1	x	602 200,00

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика
наименование, количество, стоимость

Приложение: Перечень документации, в том числе отчет(ы) о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочих услугах (обязательны при его (их) наличии) на _____ страниц

Сдал (Исполнитель) Директор / _____ / Лобин Н.Н.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 16.04.2024

М.П.